

平成 年 月 日

継続入所願

京田辺市福祉事務所長 様

保護者 住所 京田辺市 _____

氏名 _____ 印

このたび、育児休業法に基づく育児休業の取得に伴い、既に入所している児童の継続入所をお願いします。

保育所（園）名	保育所（園）		
児 童 名			
生 年 月 日	平成 年 月 日	ｸｽ	歳児
育児休業取得期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日 (年 か月)		
育児休業対象児名	男・女 (平成 年 月 日生)		
継続入所を希望する理由			

【処理欄】

区 分	年 月 日	確 認
保 育 所 受 付	. .	
こども福祉課受付	. .	
備 考		